**Anmeldung für die Notbetreuung ab 11.01.2021**

Name der Kindertageseinrichtung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname Elternteil 1: | Name/Vorname Elternteil 2: |
| Adresse: | Adresse: |
| Telefon: | Telefon: |

* Ich bin alleinerziehend

**Fallkonstellation 1** (Berufstätigkeit/Studium/Schule der Erziehungsberechtigten)

|  |  |
| --- | --- |
| Elternteil 1 Ich bin durch mein/eO berufliche Tätigkeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O Studium / Schule:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an der Betreuung meines Kindes gehindert. Ich bin in dieser Tätigkeit unabkömmlich.  | Elternteil 2Ich bin durch mein/eO berufliche Tätigkeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O Studium / Schule:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an der Betreuung meines Kindes gehindert. Ich bin in dieser Tätigkeit unabkömmlich.  |
| Ausgeübter Beruf | Ausgeübter Beruf |
| Arbeitgeber/Schule/Hochschule Name und Anschrift | Arbeitgeber/Schule/Hochschule Name und Anschrift  |

**Fallkonstellation 2** (Kindewohl)

|  |
| --- |
| O Das Kindeswohl macht eine Notbetreuung außer Haus erforderlich. Folgende Gründe sind hierfür ausschlaggebend:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Fallkonstellation 3** (andere schwerwiegende Gründe)

|  |
| --- |
| O Folgende schwerwiegenden Gründe machen eine Notbetreuung zwingend erforderlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Betreuungsbedarf:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montag
 |  | Uhr bis |  | Uhr |  | Uhr bis |  | Uhr |
| * Dienstag
 |  | Uhr bis |  | Uhr |  | Uhr bis |  | Uhr |
| * Mittwoch
 |  | Uhr bis |  | Uhr |  | Uhr bis |  | Uhr |
| * Donnerstag
 |  | Uhr bis |  | Uhr |  | Uhr bis |  | Uhr |
| * Freitag
 |  | Uhr bis |  | Uhr |  | Uhr bis |  | Uhr |

Aus Gründen des Infektionsschutzgesetzes handelt es sich weiterhin um eine Notbetreuung. Diese soll auch weiterhin nur bei dringendem Bedarf in Anspruch genommen werden.

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, etc.) haben.

Ich bin zudem damit einverstanden, dass die Daten zwischen der Gemeinde und den Kindergärten/Schule ausgetauscht werden. Wir speichern und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den Grundsätzen der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte ersehen Sie der Datenschutzerklärung auf der Homepage der Gemeinde Salem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1 Unterschrift Erziehungsberechtigter 2